

面接前質問票について

下記にいくつかの、質問を載せました。ご記入の上、見学・面接時にご持参もしくは下記の住所に履歴書と一緒に郵送してください。

質問には抽象的な内容も含まれています。そのため正解は特にありません。

あなたの率直な思いや気持ちを見させていただければと思います。

先の募集要項にも書きましたが、当院は

“全ての子ども達が自分の事を好きになれる”

“子どもを支える保護者の心の支えになる”

“医療と療育の両面から心身共に健康になる”

事を理念に置いて、チームメンバー全員で取り組んでいきたいと考えております。

- ① 子ども達・保護者の喜ぶ笑顔を見ることを自分の喜びにできる方
- ② チームメンバー皆と最良の関係で楽しく仕事ができる方
- ③ 笑顔で全ての人にやさしく接することができる方
- ④ 色々な事を学び、自らを成長させたいと思う方
- ⑤ 自分の夢や目標をお持ちの方、またはこれから持ちたいと思う方

このような考えを1つでも共感していただける方と一緒に子ども達・保護者や地域に貢献していきたいと考えています。

その中で、一緒に働くチームメンバーの夢や目標実現に対しては、もちろん、出来る限りのサポートをし、仕事を通して、働くチームメンバーの自己実現が達成できるようにしていきたいと思っております。また、厳しい上下関係は設けるつもりもありませんので、気軽に意見を言っていただけるようにしていこうと思っております。

多くの事を書いています。一緒に働く上で、働くメンバーの方にも、当院で働いて、後悔して欲しくない気持ちがあるため、先に多くの事を記載させていただきました。

ここまで読んでいただきありがとうございます。ご応募いただける方は下記質問事項を記載の上、見学・面接時にご持参、もしくは郵送をよろしく申し上げます。共に働くチームメンバーと最高の時間を共にしたいと思っております。

ハピネス歯科・こども歯科クリニック 院長 稲吉孝介

面接前質問票および履歴書送付先

〒443-0104 愛知県額田郡幸田町大字大草字広野 78-1

稲吉孝介 宛

面接前質問票

氏名 _____

1 : 仕事を通して何を学びたい、身につけたいと思いますか？あれば記載してください。

2 : 今までの経験で、これから活かしたい事、保育園に求めるものがあれば記載してください。

3 : ご自身の長所・短所を記載してください。

4 : 仕事で家庭で、辛い事、嫌な事があった時に、その事について、あなたはどうか考え、対処しますか？
